

Jean Paul Kerjean



Résumé de mémoire de Master 2 professionnel. Domaine : Sciences Humaines et Sociales. Mention : Sciences de l'Éducation. Spécialité : Responsable d'Évaluation, de Formation et d'Encadrement (REFE). Université Paul-Valéry - Montpellier 3. Mémoire dirigé par Franck Gatto (Maître de conférences à l'université, HDR) et Jacques Burille, Cadre de santé, Master 2 en SDE, Directeur de l'Institut de thalassothérapie de Balaruc les Bains, soutenu publiquement devant un jury d'universitaires et de professionnels le 7 juillet 2012 par Jean Paul Kerjean Masseur-Kinésithérapeute à Sauve (Gard).

Contexte : L'accès aux soins de premier recours, ou médecine de proximité, est très inégal. La baisse de la démographie médicale d'une part, le vieillissement de la population d'autre part, font grandir l'écart entre l'offre et la demande de soins, surtout dans le monde rural où l'accès aux soins se raréfie. Parallèlement les jeunes médecins se détournent d'un exercice libéral qu'ils estiment trop contraignant sur le plan administratif, sur le plan des horaires de travail et des responsabilités. La lassitude de leurs aînés ne les aide pas à s'installer. «*A ce jour, ce sont plus de 400 maisons et pôles de santé qui se sont créés en France, regroupant plusieurs milliers de professionnels de santé. Et plus de mille projets répertoriés.*» (FFMPS 2012). Elles ont le mérite de mettre en œuvre la coordination des soins (recommandations HAS), l'accès à la prévention et à l'éducation en santé, tout en offrant une meilleure qualité de vie aux Professionnels de Santé (PS).

Question de recherche : Repérer les conditions optimales d'une démarche qualité dans les Maisons de Santé Pluri professionnelles (MSP).

Population Un médecin Coordonateur d'une Maison de Santé exemplaire, en fonctionnement depuis sept ans : le Dr Michel Serin, Vice Président de la Fédération Française des Maisons et Pôles de santé.

Outil d'enquête : méthode enquête scientifique quasi-clinique par un entretien semi directif.

Traitement des données : analyse qualitative des données par une indexation thématique et notionnelle et une analyse quantitative par le logiciel Tropes.

Les résultats majeurs : il ressort de cette enquête qu'une des conditions optimales de démarche qualité en MSP est l'utilisation par son créateur d'un style de management plutôt persuasif et directif. Notamment pour le traitement de l'information, la gestion financière et l'organisation. Par la suite le style participatif favorise la coordination des soins, la régulation de l'équipe de professionnels de santé, et le développement des personnes.

L'analyse qualitative des extraits d'entretien montre que le médecin coordonateur utilise le style de management directif à 40%, le style de management persuasif à 30% et le style de management participatif à 30%. Il adopte en cela le modèle du management situationnel, décrit par Tissier (2001) qui préconise un style de management adapté à la situation rencontrée.

L'analyse quantitative avec le logiciel Tropes confirmera cette proportion, par l'analyse du style de management des verbes de l'entretien : 70% seront des verbes à tendance directive ou persuasive et 30 % à tendance participative

Limites et critiques du dispositif de recherche : Bien qu'exemplaire parce qu'il s'agit d'un leader d'une des premières et plus anciennes MSP, la population étudiée est restreinte, un entretien avec des Professionnels de Santé travaillant en MSP serait intéressant pour mieux comprendre le fonctionnement d'une MSP.

Apports des résultats à la pratique et perspectives de recherche : Les résultats démontrent tout l'intérêt de l'application de styles de management validés, notamment le management situationnel, lors de la création et de la gestion d'une maison de santé.

Il pourrait être pertinent d'étudier le management pratiqué dans d'autres MSP.

Références bibliographiques :

FFMPS. (2012). site www.ffmps.fr

TISSIER D. (2001). Le management situationnel. Editions Insep Consulting

Loi HPST 2009 : Code de la Santé Publique LOI n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires.

HAS : (2007) « L'exercice coordonné et protocolé en MSP » www.has-sante.fr **Les mots clés :** maison de santé - coordination - qualité des soins - démographie médicale - management